…….
Imię i nazwisko ucznia *(zgodnie z aktem urodzenia)*

Klasa .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych w XXVII Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusza Czackiego w Warszawie i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

…….
data podpis rodzica /opiekuna podpis ucznia

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko mogło opuszczać teren Szkoły w przypadku zmiany planu lekcji, spowodowanej nieobecnością nauczyciela lub innymi przyczynami natury organizacyjnej, pod warunkiem umieszczenia tych zmian na stronie internetowej Szkoły z adnotacją: „uczniowie przychodzą później" lub „uczniowie zwolnieni do domu"; biorę w tym czasie za dziecko pełną odpowiedzialność.

☐ TAK ☐ NIE

…… ……
data podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki z wyjść/wycieczek edukacyjnych.

☐ TAK ☐ NIE

…… ……
data podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę, na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem XXVII Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Czackiego w Warszawie (zwanego dalej „Szkołą") oraz dokumentowaniem życia Szkoły na stronie internetowej Szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez Szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez Szkołę. Zgody udzielam na czas nieokreślony.

☐ TAK ☐ NIE

…….
data podpis rodzica /opiekuna podpis ucznia

Mam świadomość, że wyrażoną zgodę mogę w każdej chwili wycofać, ale nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
Wycofanie zgody na publikację wizerunku skutkuje usunięciem tego wizerunku ze stron i profili.

…… ……
miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna